

Załącznik do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” 2019 r.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SKŁADANEGO WNIOSKU

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Oświadczam, że:

- 1) uzyskałem(am) pomoc ze środków PFRON w ramach **semestrów/półroczy** różnych form kształcenia na
(ilość semestrów/półroczy)
poziomie wyższym (warunek ten dotyczy wsparcia udzielonego w ramach programów: Aktywny samorząd-
Moduł II, „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” oraz „Student II – kształcenie ustawiczne
osób niepełnosprawnych),
- 2) o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się
wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Krapkowicach, tj. nie ubiegam się i nie
będę w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany
ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu
powiatowego): **tak** **nie**
- 3) podane we wniosku i w załącznikach do tego wniosku informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję
do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego
rozpatrywania;
- 4) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub
brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez
Realizatora programu oraz, że **nie przewiduje się możliwości** powtórnego uzupełniania wniosku, a
także że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie
zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;
- 5) przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie
gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy
dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu
podpisania umowy;
- 6) w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej
z przyczyn leżących po mojej stronie: **tak** **nie**
- 7) **zapoznałem(am) się** z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny Samorząd” oraz
przyjąłem (przyjęłam) do wiadomości, że tekst programu „Aktywny samorząd” i procedur realizacji
tego programu są dostępne na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl
- 8) przyjmuję do wiadomości, iż wszelkie informacje o zmianach dotyczących danych zawartych
we wniosku zobowiązuję się zgłosić bezzwłocznie do samorządu powiatowego w Krapkowicach;
- 9) posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w opłacie za naukę(czesne):
tak **nie** **nie dotyczy**

....., dnia r.
miejscowość

.....
podpis Wnioskodawcy